QuickTime™ et un décompresseur TIFF (LZW) sont requis pour visionner cette image.

CHIRURGIENS
Dr Vincent FRERING
Dr Eric FONTAUMARD

ENDOCRINOLOGUE
Dr Sylvie RODE

NUTRITIONNISTE
Dr Yann MATUSSIERE

PSYCHIATRE
Dr EBERHARDT Céline

PLASTICIEN
Dr WEILL Eric

INFIRMIERE
Mme DOLIGEZ-JOURNAUD Sophie

DIETETICIENNE
Violaine DOUELLOU

SECRETARIAT
Chirurgie
Séverine AMOYAL
Mélanie FARJAT
Aurélie LUDI
Elodie VENET
Malika REBIA

Endocrinologie
Claire DUMONT
Nutrition
Virginia DUPRAT

Gastro-entérologues
Dr Sylvain BEORCHIA
Dr Thierry BIZOLLON
Dr Muriel LOT
Dr Alfred ZARKA

Anesthésistes
Dr Jean-Pierre BAECHLE
Dr Pierre LEROY
Dr Pierre-Mickaël BOUCHE
Dr Rudy STAGNI
Dr Patrick CONNIN
Dr Emmanuel COMBOURIEU

Tel : 04 37 49 70 10
Fax : 04 37 49 70 13

Urgences 04 72 17 26 00

Espace Médico-Chirurgical de la Sauvegarde
Chirurgie digestive et endocrinienne

SUIVI APRES SLEEVE GASTRECTOMIE

Vous venez de bénéficier d'une Sleeve gastrectomie, il est indispensable de suivre les conseils suivants pour votre convalescence.

L'Alimentation :

L'alimentation doit être reprise progressivement sur un mois.
La première semaine elle doit être liquide, mixé la deuxième et la troisième semaine et tendre la quatrième. Reportez-vous au document ; « Mode d'Emploi : Nutrition et Sleeve Gastrectomie ».
Quelques règles simples vous aideront ; ne jamais boire de boissons gazeuses, évitez de vomir, mâchez lentement, ne vous forcez pas à manger si vous sentez que plus rien ne passe et ne pas remanger après avoir vomi.
Un programme vous a été donné, vous devez le respecter.

Les soins post-opératoires : il n'y a ni suture, ni agrafes.

Vous avez des pansements imperméables, qui vous permettent de vous doucher uniquement (pas de bain), et que vous pourrez enlever au bout de 5 jours. Sous ces pansements se trouvent des strips que vous retirerez 3 jours plus tard. N'oubliez pas d'utiliser la bétadine que vous appliquerez avec les compresses pour désinfecter votre cicatrice.

Vous avez une ordonnance avec un traitement antalgique que vous devez prendre dès que les douleurs apparaissent. Un traitement protecteur de l'estomac est prescrit, veillez à le suivre scrupuleusement.

En cas de prescription d'anti-coagulant, bien faire vos prises de sang de contrôle régulièrement comme indiqué.

Ce qui doit vous inquiéter : Une température supérieure à 38,5 °, une cicatrice rouge et douloureuse.

Le suivi : il est impératif

Il comporte des consultations régulières avec le médecin nutritionniste. Une fréquence de 2 consultations par an au début est nécessaire. Ne négligez pas ces consultations, elles nous permettent de détecter les complications, de vous aidez à obtenir de meilleurs résultats, de vous proposer des aides supplémentaires pour les différents problèmes que vous pouvez rencontrer.

Les incidents :

Le blocage alimentaire peut arriver, il suffit d'attendre un peu. Le morceau bloqué fini en général par passer. S'il ne passe pas, vous devez nous contacter.

Les vomissements surviennent si vous mangez trop vite, ou de trop gros morceaux. Ils peuvent être plus fréquent en période de stress.

Les reflux la nuit accompagnés de toux irritatives sont souvent dus à une alimentation trop importante le soir. Veillez à manger léger et attendez 3 heures avant de vous coucher.

CE QUI DOIT VOUS INQUIETER :

Si vous ne pouvez plus boire, ni manger ; Si vous avez mal au ventre ou entre les épaules :
CONTACTEZ NOUS SANS ATTENDRE.

L'avenir :

Votre perte de poids doit être progressive.

La pratique d'une activité physique régulière et adaptée facilitera votre amaigrissement.
Par ailleurs, la chirurgie réparatrice peut vous être proposée. N'hésitez pas à demander conseil.

Madame : Une grossesse est possible avec une sleeve gastrecomie mais nécessite un supplément de vitamines.
Parlez en avec le médecin nutritionniste et avec votre obstétricien-gynécologue.

INFORMATIONS SUR ***www.chirurgien-digestif.com***